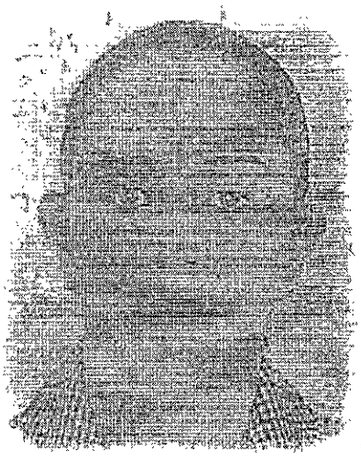
REPÚBLICA DE COLOMBIA

NUIP 63.544.023



Apellidos
RUBIO ROPERO

Nombres
ANGYELA BIBIANA

Nacionalidad	Estatura	Sexo
COL	1.72	F

Fecha de nacimiento
01 JUL 1983

G.S.
O+

Lugar de nacimiento
CUCUTILLA (NORTE DE SANTANDER)

Fecha y lugar de expedición
09 NOV 2001 BUCARAMANGA

Fecha de expiración
30 NOV 2032

REGISTRADOR NACIONAL
Alexander Vega Rocha

I<COL0067302662270 01<<<<<<<<<<<
8307015F3211304COL63544023<<<5
RUBIO<ROPERO<<ANGYELA<BIBIANA<

DIAN

Formulario del Registro Único Tributario

001

2. Concepto 0 2 Actualización

4. Número de formulario 141233335387

(415)7707212489984(8020) 000014123333538 7

5. Número de Identificación Tributaria (NIT)	6. DV	12. Dirección seccional	14. Buzón electrónico
6 3 5 4 4 0 2 3	3	Impuestos de Cúcuta	

IDENTIFICACIÓN

24. Tipo de contribuyente	25. Tipo de documento	26. Número de Identificación
Persona natural o sucesión ilíquida 2	Cédula de Ciudadanía 1 3	6 3 5 4 4 0 2 3

Lugar de expedición	28. País	29. Departamento	30. Ciudad/Municipio
COLOMBIA	1 6 9	Santander 6 8	Bucaramanga 0 0 1

31. Primer apellido	32. Segundo apellido	33. Primer nombre	34. Otros nombres
RUBIO	ROPERO	ANGYELA	BIBIANA

35. Razón social

36. Nombre comercial	37. Sigla

UBICACIÓN

38. País	39. Departamento	40. Ciudad/Municipio
COLOMBIA 1 6 9	Norte de Santander 5 4	Villa del Rosario 8 7 4

41. Dirección principal
URB RESER CAMPESTRE ZAKURA GOLD LOMITAS CA 20 MZ 4

42. Correo electrónico anghyella@gmail.com

43. Código postal	44. Teléfono 1	45. Teléfono 2
	3 1 2 6 1 4 4 7 8 6	

CLASIFICACIÓN

Actividad económica

Actividad principal		Actividad secundaria		Otras actividades		Ocupación	
46. Código	47. Fecha inicio actividad	48. Código	49. Fecha inicio actividad	50. Código 1	2	51. Código	52. Número establecimientos
8 6 2 2	2 0 2 4 0 7 2 9	7 0 2 0	2 0 2 5 0 8 0 1	8 6 2 1		2 2 2 2	

Responsabilidades, Calidades y Atributos

53. Código 5 4 9

05- Impto. renta y compl. régimen ordinar

49 - No responsable de IVA

Usuarios aduaneros	Exportadores
54. Código	55. Forma / 56. Tipo / Servicio 1 2 3 / 57. Modo / 58. CPC

IMPORTANTE: Sin perjuicio de las actualizaciones a que haya lugar, la inscripción en el Registro Único Tributario -RUT-, tendrá vigencia indefinida y en consecuencia no se exigirá su renovación

Para uso exclusivo de la DIAN

59. Anexos SI [ ] NO [X] 60. No. de Folios: 0 61. Fecha 2026-02-02 / 04:38:04PM

La información suministrada a través del formulario oficial de inscripción, actualización, suspensión y cancelación del Registro Único Tributario (RUT), deberá ser exacta y veraz; en caso de constatar inexactitud en alguno de los datos suministrados se adelantarán los procedimientos administrativos sancionatorios o de suspensión, según el caso, Parágrafo del artículo 1.6.1.2.6 del Decreto 1625 del 2016. De igual manera al formalizar el trámite el usuario fue informado y acepta la política de tratamiento de datos ley 1581 de 2012.

Firma del solicitante:

Sin perjuicio de las verificaciones que la DIAN realice.

Firma autorizada:

984. Nombre RUBIO ROPERO ANGYELA BIBIANA

985. Cargo CONTRIBUYENTE

Fecha generación documento PDF: 04-06-2026 03:04:35PM

COPIA CERTIFICADO
DOCUMENTO SIN COSTO

FORMATO ÚNICO

HOJA DE VIDA

Persona Natural

(Leyes 190 de 1995, 489 y 443 de 1998)

Libertad y Orden

ENTIDAD RECEPTORA

1 DATOS PERSONALES

PRIMER APELLIDO	SEGUNDO APELLIDO (O DE CASADA)	NOMBRES
Rubio	Ropero	Angyella Bibiana

DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN	GENERO	NACIONALIDAD	PAÍS
C.C. ⊗ C.E. ○ PAS ○ No 63544023	F ⊗ M ○ NB ○	COL. ⊗ EXTRANJERO ○	COLOMBIA

LIBRETA MILITAR
PRIMERA CLASE ○ SEGUNDA CLASE ○ NÚMERO D.M.

FECHA Y LUGAR DE NACIMIENTO

FECHA DIA 01 MES 07 AÑO 1983

PAÍS COLOMBIA

DEPTO NORTE DE SANTANDER

MUNICIPIO CUCUTILLA

DIRECCIÓN DE CORRESPONDENCIA

ANILLO VIAL 1 16K 16 HACIENDA LOS TRAPICHES CASA K16

PAÍS COLOMBIA DEPTO NORTE DE SANTANDER

MUNICIPIO VILLA DEL ROSARIO

TELÉFONO 3126144786 EMAIL anghyella@gmail.com

2 FORMACIÓN ACADÉMICA

EDUCACIÓN BÁSICA Y MEDIA

MARQUE CON UNA X EL ÚLTIMO GRADO APROBADO (LOS GRADOS DE 1o. A 6o. DE BACHILLERATO EQUIVALEN A LOS GRADOS 6o. A 11o. DE EDUCACIÓN BÁSICA SECUNDARIA Y MEDIA)

EDUCACIÓN BÁSICA											TÍTULO OBTENIDO	BASICA SECUNDARIA		
PRIMARIA					SECUNDARIA				MEDIA		FECHA DE GRADO			
1°	2°	3°	4°	5°	6°	7°	8°	9°	10°	11°	MES	12	AÑO	1999
										X				

EDUCACIÓN SUPERIOR (PREGRADO Y POSTGRADO)

DILIGENCIE ESTE PUNTO EN ESTRICTO ORDEN CRONOLÓGICO, EN MODALIDAD ACADÉMICA ESCRIBA:

TC (TÉCNICA) **TL** (TECNOLÓGICA) **TE** (TECNÓLOGICA ESPECIALIZADA) **UN** (UNIVERSITARIA)

ES (ESPECIALIZACIÓN) **MG** (MAESTRÍA O MAGISTER) **DOC** (DOCTORADO O PHD)

RELACIONE AL FRENTE EL NÚMERO DE LA TARJETA PROFESIONAL (SI ÉSTA HA SIDO PREVISTA EN UNA LEY).

MODALIDAD ACADÉMICA	No. SEMESTRES APROBADOS	GRADUADO		NOMBRE DE LOS ESTUDIOS O TÍTULO OBTENIDO	TERMINACIÓN		No. DE TARJETA PROFESIONAL
		SI	NO		MES	AÑO	
POSTGRADO	2	X		ESPECIALIZACIÓN EN GERENCIA Y AUDITORIA DE LA CALIDAD DE LA SALUD	06	2025	
PREGRADO	10	X		ODONTOLOGIA	06	2024	63544023
PREGRADO	3	X			07	2016	

3 EDUCACIÓN PARA EL TRABAJO Y EL DESARROLLO HUMANO

EDUCACIÓN PARA EL TRABAJO Y EL DESARROLLO HUMANO

DILIGENCIE ESTE PUNTO EN ESTRICTO ORDEN CRONOLÓGICO; EN LA MODALIDAD, ESCRIBA:

INF (EDUCACIÓN INFORMAL) **TR_DES** (EDUCACIÓN PARA EL TRABAJO Y EL DESARROLLO HUMANO)

FORMATO ÚNICO

HOJA DE VIDA

Persona Natural

(Leyes 190 de 1995, 489 y 443 de 1998)

4 IDIOMAS

ESPECÍFIQUE LOS IDIOMAS DIFERENTES AL ESPAÑOL QUE: HABLA, LEE, ESCRIBE DE FORMA, REGULAR **(R)**, BIEN **(B)** O MUY BIEN **(MB)**

IDIOMA	*LO HABLA*			*LO LEE*			*LO ESCRIBE*		
	R	*B*	*MB*	*R*	*B*	*MB*	*R*	*B*	*MB*

5 EXPERIENCIA LABORAL

RELACIONE SU EXPERIENCIA LABORAL O DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS EN ESTRICTO ORDEN CRONOLÓGICO COMENZANDO POR EL ACTUAL

EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR												
EMPRESA O ENTIDAD ALCALDIA DE VILLA DEL ROSARIO			*PÚBLICA* X		*PRIVADA*		*PAÍS* COLOMBIA					
DEPARTAMENTO NORTE DE SANTANDER	*MUNICIPIO* VILLA DEL ROSARIO						*CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD*					
TELÉFONOS 3126144786	*FECHA DE INGRESO*						*FECHA DE RETIRO*					
	Día	06	*Mes*	10	*Año*	2025	*Día*	30	*Mes*	12	*Año*	2025
CARGO O CONTRATO ACTUAL AAUDITOR GENERAL	*DEPENDENCIA* CONTRATISTA						*DIRECCIÓN* CARRERA 7 41A 4 -103					
EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR												
EMPRESA O ENTIDAD E.S.E. HOSPITAL JORGE CRISTO SAHIUM			*PÚBLICA* X		*PRIVADA*		*PAÍS* COLOMBIA					
DEPARTAMENTO NORTE DE SANTANDER	*MUNICIPIO* VILLA DEL ROSARIO						*CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD*					
TELÉFONOS 3143177977	*FECHA DE INGRESO*						*FECHA DE RETIRO*					
	Día	02	*Mes*	08	*Año*	2024	*Día*	01	*Mes*	08	*Año*	2025
CARGO O CONTRATO ACTUAL 0607 2014 ODONTOLOGA	*DEPENDENCIA* AREA CONSULTA EXTERNA						*DIRECCIÓN* CALLE 5 7 49 BARRIO CENTRO - VILLA DEL ROSARIO					

FORMATO ÚNICO

HOJA DE VIDA

Persona Natural

(Leyes 190 de 1995, 489 y 443 de 1998)

EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR												
EMPRESA O ENTIDAD CORPORACION PARA EL DESARROLLO DE NORTE DE SANTANDER			*PÚBLICA* X	*PRIVADA*	*PAÍS* COLOMBIA							
DEPARTAMENTO NORTE DE SANTANDER	*MUNICIPIO* CUCUTILLA						*CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD*					
TELÉFONOS 3003791418	*FECHA DE INGRESO*						*FECHA DE RETIRO*					
	Día	23	*Mes*	01	*Año*	2015	*Día*	21	*Mes*	11	*Año*	2018
CARGO O CONTRATO ACTUAL	*DEPENDENCIA*						*DIRECCIÓN* CALLE 1N ° 9 e-16 San Jose de Cúcuta					

6 EXPERIENCIA LABORAL DOCENTE

EXPERIENCIAS DEL DOCENTE												
INSTITUCIÓN EDUCATIVA			*PÚBLICA*	*PRIVADA*	*PAÍS*							
DEPARTAMENTO	*MUNICIPIO*						*CORREO ELECTRÓNICO*					
TELÉFONOS	*FECHA DE INGRESO*						*FECHA DE RETIRO*					
	Día:		*Mes:*		*Año:*		*Día:*		*Mes:*		*Año:*	
AREA DE CONOCIMIENTO	*NIVEL EDUCATIVO*						*DIRECCIÓN*					

7 TIEMPO TOTAL DE EXPERIENCIA

INDIQUE EL TIEMPO TOTAL DE SU EXPERIENCIA LABORAL EN NÚMERO DE AÑOS Y MESES

OCUPACIÓN	TIEMPO DE EXPERIENCIA	
	AÑOS	MESES
SERVIDOR PÚBLICO	5	0
EMPLEADO DEL SECTOR PRIVADO	0	0
TRABAJADOR INDEPENDIENTE	0	0
EXPERIENCIA DOCENTE	0	0

FORMATO ÚNICO

HOJA DE VIDA

Persona Natural

(Leyes 190 de 1995, 489 y 443 de 1998)

8 FIRMA DEL SERVIDOR PÚBLICO O CONTRATISTA

MANIFIESTO BAJO LA GRAVEDAD DEL JURAMENTO QUE SI __ NO __ ME ENCUENTRO DENTRO DE LAS CAUSALES DE INHABILIDAD E INCOPATIBILIDAD DEL ORDEN CONSTITUCIONAL O LEGAL, PARA EJERCER CARGOS EMPLEOS PÚBLICOS O PARA CELEBRAR CONTRATOS DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS CON LA ADMINISTRACIÓN PÚBLICA

PARA TODOS LOS EFECTOS LEGALES, CERTIFICO QUE LOS DATOS POR MI ANOTADOS EN EL PRESENTE FORMATO ÚNICO DE HOJA DE VIDA, SON VERACES, (ARTÍCULO 5o. DE LA LEY 190/95).

Ciudad y fecha de diligenciamiento _____

_____

FIRMA DEL SERVIDOR PÚBLICO O CONTRATISTA

9 OBSERVACIONES DEL JEFE DE RECURSOS HUMANOS Y/O CONTRATOS

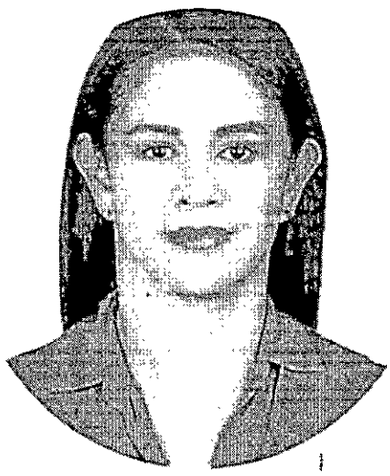
CERTIFICO QUE LA INFORMACIÓN AQUÍ SUMINISTRADA HA SIDO CONSTATADA FRENTE A LOS DOCUMENTOS QUE HAN SIDO PRESENTADOS COMO SOPORTE.

_____ _____

Ciudad y fecha *NOMBRE Y FIRMA DEL JEFE DE PERSONAL O DE CONTRATOS*

ANGYELA BIBIANA RUBIO ROPERO

ODONTOLOGA
ESPECIALISTA GERENCIA Y AUDITORIA EN CALIDAD DE LA SALUD



Odontóloga proactiva, organizada y responsable, con sólidas habilidades interpersonales y un fuerte compromiso con la excelencia en el servicio al paciente. Me destaco por mantener una actitud positiva, trabajar en equipo y adaptarme con facilidad a nuevos desafíos. Comprometida con el aprendizaje continuo y con aportar valor al bienestar de los pacientes y al crecimiento de la institución.

CONTACTO

Celular: 3126144786

Correo: angyelarubio@gmail.com

Dirección: Kra. 3 #1-03

Zakura Reserva Campestre Gold.

EDUCACIÓN

Universidad Tadeo lozano

Gerencia y auditoria en calidad de la salud,2025.

Universidad Antonio Nariño

Odontólogo, 2024

Eforsalud

Tecnico laboral en higiene oral,2015.

CURSOS

Protección Radiografica de equipos de rayos X. Res.482/18, 2021.

Inyectología, venopunción y reanimación cardiopulmonary básica,2023.

Atención integral a victimas de violencia sexual.Res.459/2012,2023.

EXPERIENCIA LABORAL

Odontóloga y auditora

Ecoimagen julio 2 del 2025 - indifinido

- Asistencia integral de pacientes.
- Seguimiento de agenda, evolucion de documentos y control de archivo.
- Auditoria de la IPS.

Odontóloga

Hospital Jorge Cristo Sahium,SSO.Ago 2024-Jul 2025.

- Asistencia integral de pacientes.
- Seguimiento de agenda, evolucion de documentos y control de archivo.

Asistente Administrativo

Dental excellence, Ene 2021 - Jul 2024

- Asistencia y Organización de brigadas.
- Asistencia administrativa integral a Gerencia.
- Seguimiento de Agenda. Revisión de Idoneidad de documentos y control de archivo.

Pasante Administrativo

Dental excellence, Ene 2023 - Jul 2024

• Recepción de pacientes. Manejo a plan de tratamiento. • Asistencia a profesional en rehabilitación oral. Organización y evolución historia clínica.



COLEGIO DEPARTAMENTAL INTEGRADO
MONSEÑOR RICARDO TRUJILLO GUTIÉRREZ.
Barrio San Isidro, Cucutilla Norte de Santander Tel. 6[illegible]215
Inscripcion DANE 1542230[illegible]454, Inscripción Secretaria de Educacion Departamental 221400[illegible]

ACTA DE GRADO

En la ciudad de Cucutilla, Norte de Santander, a los 15 dias del mes de diciembre de mil novecientos noventa y nueve se reunieron con el fin de formalizar la graduación de los alumnos de undécimo grado, los suscritos Rector y Secretaria en la Rectoria del Colegio Departamental Integrado Monseñor Ricardo Trujillo Gutiérrez, Institución aprobada en los niveles de educación básica secundaria y media académica por el Ministerio de Educación Nacional y Secretaria de Educación Departamental mediante resolución No.000690 del 8 de noviembre de 1990 y facultada para otorgar el titulo de bachiller en la modalidad académica. Comprobada la situación legal y académica de cada uno de los alumnos que cursaron y aprobaron los estudios correspondientes a los niveles de educación básica, secundaria y media académica, se procedió a otorgar el titulo de bachiller académico a: ANGYELA BIBIANA RUBIO ROPERO identificada con T.T. No. 830701-61616 de Cúcuta.

Es fiel copia tomada del acta original general No.28 del 15 de diciembre de mil novecientos noventa y nueve que consta de 48 alumnos y que comienza con el nombre de Ingrith Yurley Acevedo Parada y se cierra con el nombre de Diana Carolina Urbina Lizarazo. Firmada y sellada por Mario Octavio Antolinez Albarracin, Rector y Layda Yadira Contreras Niño, Secretaria.

Dada en Cucutilla, Norte de Santander, a los 15 días del mes de diciembre de 1999.

Esp. MARIO OCTAVIO ANTOLÍNEZ ALBARRACÍN
C.C. No. 5.4[illegible]0.49[illegible] de Cucutilla, N. de S.
Rector.

LAYDA YADIRA CONTRERAS NIÑO.
C.C. No. 27.673.83[illegible] de Cucutilla, N. de S.
Secretaria

Powered by CamScanner

LA REPUBLICA DE COLOMBIA
MINISTERIO DE EDUCACION NACIONAL
Y EN SU NOMBRE

El Colegio Departamental Integrado "Monseñor Ricardo Trujillo Gutiérrez" de Cucutilla - N. de S.

Autorizado por la Secretaría de Educación Departamental, según Resolución Nº 000690 del 8 de Noviembre de 1.990 y Resolución No. 00034 del 17 de Noviembre de 1.999. Emanada de la Gobernación Departamental

CONFIERE A:

Angyela Bibiana Rubio Ropero

Identificado con Tarjeta de Identidad Nº 830701-61616 de Cúcuta (N. de S.)

EL TITULO DE:

Bachiller Académico

Por haber cursado y aprobado los estudios correspondientes al nivel de Educación Media Académica, según los planes y programas vigentes.

Rector

Secretaria

Anotado al Folio No. 20. Libro de Registro No. 1.

Dado en Cucutilla, a los 15 días del mes de Diciembre de 1.999

Powered by CamScanner

LA REPÚBLICA DE COLOMBIA
MINISTERIO DE EDUCACIÓN NACIONAL
Y EN SU NOMBRE, LA

UNIVERSIDAD ANTONIO NARIÑO

CON PERSONERÍA JURÍDICA 4571 DE 1977

UAN
UNIVERSIDAD
ANTONIO NARIÑO

VIGILADA MINEDUCACIÓN

CONFIERE EL TÍTULO DE

ODONTÓLOGO

A

Anggela Bibiana Rubio Ropero

C.C. No. 63.544.023 de Bucaramanga

QUIEN CUMPLIÓ SATISFACTORIAMENTE TODOS LOS REQUISITOS ACADÉMICOS EXIGIDOS.
EN TESTIMONIO DE ELLO SE OTORGA EL PRESENTE

DIPLOMA

EN LA CIUDAD DE BOGOTÁ, D.C., A LOS 26 DÍAS DEL MES VII DE 2024

RECTOR

VICE RECTOR ACADÉMICO

DECANO DE LA FACULTAD

SECRETARIO GENERAL

REGISTRADO AL FOLIO 194-10 DEL LIBRO DE DIPLOMAS 34

BOGOTÁ, D.C. 29 DE VII DE 2024

NO. 64417

ELABORÓ

Scanned with CamScanner

UNIVERSIDAD ANTONIO NARIÑO
VIGILADA MINEDUCACIÓN

UNIVERSIDAD ANTONIO NARIÑO

Personería Jurídica No. 4571 de 1977 del Ministerio de Educación Nacional
VIGILADA MINEDUCACIÓN

ACTA DE GRADO NÚMERO 64417

El Rector de la Universidad, el Decano de la Facultad y el Secretario General, teniendo en cuenta

Que el estudiante **ANGYELA BIBIANA RUBIO ROPERO**

Con cédula de ciudadanía No. 63.544.023 de Bucaramanga

Ha culminado satisfactoriamente el plan de estudios y demás requisitos establecidos de acuerdo a las reglamentaciones académicas del Programa de ODONTOLOGÍA

De conformidad con las disposiciones legales vigentes le otorga el Título de:

ODONTÓLOGO

En testimonio de lo anterior, se firma la presente Acta de Grado, en la ciudad de Bogotá a los 26 días del mes de JULIO de 2024

MARY FALK LOSADA
RECTOR

JIMMY ALEXANDER FAJARDO RODRIGUEZ
DECANO

MARTHA LUCIA CARVALHO Q.
SECRETARIA GENERAL

REGISTRADO AL FOLIO 194-10 DEL LIBRO DE DIPLOMAS 34

Scanned with CamScanner

REPÚBLICA DE COLOMBIA
MINISTERIO DE EDUCACIÓN NACIONAL

UTADEO
UNIVERSIDAD DE BOGOTÁ JORGE TADEO LOZANO

LA UNIVERSIDAD DE BOGOTÁ JORGE TADEO LOZANO

PERSONERÍA JURÍDICA No. 2613 DE 1959. MINJUSTICIA

Universidad Francisco de Paula Santander

EN CONVENIO CON LA

UNIVERSIDAD FRANCISCO DE PAULA SANTANDER

CON LAS DEBIDAS AUTORIZACIONES LEGALES Y EN CONSIDERACIÓN A QUE

Angyela Bibiana Rubio Ropero

C.C. 63544023 de Bucaramanga

TERMINÓ SATISFACTORIAMENTE LOS ESTUDIOS Y CUMPLIÓ LAS PRUEBAS REGLAMENTARIAS,
LE CONFIERE EL TÍTULO DE

Especialista en Gerencia y Auditoría de la Calidad en Salud

EN CONSTANCIA SE FIRMA EN BOGOTÁ DISTRITO CAPITAL, A LOS 19 DÍAS DEL MES DE SEPTIEMBRE DEL AÑO 2025

RECTOR
UNIVERSIDAD DE BOGOTÁ
JORGE TADEO LOZANO

RECTORA
UNIVERSIDAD FRANCISCO DE
PAULA SANTANDER

Ilna María Cepeda M
SECRETARIA GENERAL
UNIVERSIDAD DE BOGOTÁ
JORGE TADEO LOZANO

SECRETARIA GENERAL (E)
UNIVERSIDAD FRANCISCO DE
PAULA SANTANDER



DECANO
UNIVERSIDAD DE BOGOTÁ
JORGE TADEO LOZANO

VIGILADA MINEDUCACIÓN

LIBRO DE REGISTRO DE GRADO No. 29 , FOLIO 215 , REGISTRO No. 24654
LIBRO DE ACTAS DE GRADO No. 10 , FOLIO 132 , ACTA DE GRADO No. 1006

15189
Soluciones con Color

Scanned with CamScanner

UTADEO
UNIVERSIDAD DE BOGOTÁ JORGE TADEO LOZANO

ACTA DE GRADO

La Suscrita Secretaria General de la Fundación Universidad de Bogotá Jorge Tadeo Lozano, certifica la parte pertinente del Acta de Grado número MIL SEIS (1006) correspondiente al día DIECINUEVE (19) de SEPTIEMBRE de DOS MIL VEINTICINCO (2025).

Registrada en el Libro de Actas de Posgrado número DIEZ (10), folio número CIENTO TREINTA Y DOS (132).

Libro de Registro VEINTINUEVE (29), folio número DOSCIENTOS QUINCE (215). Registro número DOSCIENTOS CUARENTA Y SEIS MIL QUINIENTOS CUARENTA Y UNO (246541).

"En la ciudad de CÚCUTA, del día DIECINUEVE (19) de SEPTIEMBRE de DOS MIL VEINTICINCO (2025), de conformidad con el convenio suscrito entre la FUNDACIÓN UNIVERSIDAD DE BOGOTÁ JORGE TADEO LOZANO y la UNIVERSIDAD FRANCISCO DE PAULA SANTANDER, se otorgó el título de:

ESPECIALISTA EN GERENCIA Y AUDITORÍA DE LA CALIDAD EN SALUD

A

ANGYELA BIBIANA RUBIO ROPERO

Identificado(a) con cédula de ciudadanía No. 63544023 expedida en BUCARAMANGA, quien terminó satisfactoriamente sus estudios y cumplió con todos los requisitos exigidos por la institución.

La Rectora de la Universidad, en nombre y representación de las Universidades y previo juramento, hizo entrega del diploma correspondiente.

Se firma la presente Acta, por los que en ella intervinieron:

RECTOR UJTL CARLOS SÁNCHEZ GAITÁN
RECTORA UFPS SANDRA ORTEGA SIERRA
SECRETARIA GENERAL UJTL LINA MARÍA CEPEDA MELO
SECRETARIA GENERAL (E) UFPS ADRIANA RODRÍGUEZ LIZCANO
DECANO DE FACULTAD UJTL JUAN SANTIAGO JOSÉ CORREA RESTREPO"

Se expide en BOGOTÁ, D.C., el día DIECINUEVE (19) de SEPTIEMBRE de DOS MIL VEINTICINCO (2025).

Lina María Cepeda M

LINA MARÍA CEPEDA MELO
Secretaria General

VIGILADA MINEDUCACIÓN
PERSONERÍA JURÍDICA No. 2813 DE 1939. MINJUSTICIA
THOMAS GNEE & SONS.
Scanned with CamScanner

FUNDACIÓN NUESTRA
SEÑORA DE LA ESPERANZA
NIT. 901544869-6

Aprobado Mediante Resolución No 1700-01588 del 17 de Julio del 2024, Secretaria de Educación Municipal y el Decreto No 1075 del 26 Mayo de 2015 - Educación No Formal.

Certifica

Angyela Bibiana Rubio Ropero

CC 63544023 de Bucaramanga Santander

Realizó y aprobó el Curso de Atención Psicosocial y Salud Integral a Victimas PAPSIVI con un total de 120 Horas.

Fecha de emisión: 2024-07-24
Fecha de vencimiento: 2026-07-24

FUNDACION NUESTRA SEÑORA DE LA ESPERANZA
verifique la autenticidad de su certificado en la pagina
www.fundacionnuestrasenoradelaesperanza.org

FREDDY ARBEY HERNANDEZ CAMPUZANO
Representante Legal
TP. No 70976 - 051880. Copnia

DEIBIE STEVENS BRAVO ORANDO
Jefe de Enfermería
TP 3206
Docente.

ROSA GUZMAN
ESP. Orientación Educativa y Desarrollo Humano
Docente Especialista

FUNDACIÓN NUESTRA
SEÑORA DE LA ESPERANZA
NIT. 901544869-6

Aprobado Mediante Resolución No 1700-01588 del 17 de Julio del 2024, Secretaria de Educación Municipal y el Decreto No 1075 del 26 Mayo de 2015 - Educación No Formal.

Certifica

Angyela Bibiana Rubio Ropero

CC 63544023 de Bucaramanga Santander

Realizó y aprobó el Curso de Atención Centrada en el Usuario de los Servicios de Salud con un total de 60 Horas.

Fecha de emisión: 2024-07-22
Fecha de vencimiento: 2026-07-22

FUNDACIONNUESTRA SEÑORA DE LA ESPERANZA
verifique la autenticidad de su certificado en la pagina www.fundacionnuestrasenoradolaesperanza.org

FREDDY ARBEY HERNANDEZ CAMPUZANO
Representante Legal
TP. No 70976 - 051880. Copnia

DEIBIE STEVENS BRAVO ORANDO
Jefe de Enfermeria
TP 3206
Docente.

ROSA GUZMAN
ESP. Orientación Educativa y Desarrollo Humano
Docente Especialista

FUNDACIÓN NUESTRA
SEÑORA DE LA ESPERANZA
NIT. 901544869-6

Aprobado Mediante Resolución No 1700-01588 del 17 de Julio del 2024, Secretaria de Educación Municipal y el Decreto No 1075 del 26 Mayo de 2015 - Educación No Formal.

Certifica

Angyela Bibiana Rubio Ropero

CC 63544023 de Bucaramanga Santander

Realizó y aprobó el Curso de Atención Centrada en el Usuario de los Servicios de Salud con un total de 60 Horas.

Fecha de emisión: 2024-07-22
Fecha de vencimiento: 2026-07-22

FUNDACIONNUESTRA SEÑORA DE LA ESPERANZA
verifique la autenticidad de su certificado en la pagina www.fundacionnuestrasenoradolaesperanza.org

FREDDY ARBEY HERNANDEZ CAMPUZANO
Representante Legal
TP. No 70976 - 051880. Copnia

DEIBIE STEVENS BRAVO OBANDO
Jefe de Enfermería
TP 3206
Docente.

ROSA GUZMAN
ESP. Orientación Educativa y Desarrollo Humano
Docente Especialista

INSTITUTO DEPARTAMENTAL DE SALUD NORTE DE SANTANDER RECURSOS HUMANOS	GESTION DEL TALENTO HUMANO	Código: F-TH-GH12-04
	CONSTANCIA CURSO INDUCCION SALUD PUBLICA	Versión: 01

EL INSTITUTO DEPARTAMENTAL DE SALUD DE NORTE DE SANTANDER

CERTIFICA QUE:

RUBIO ROPERO ANGYELA BIBIANA

Identificada (o) con Cédula de Ciudadanía No. 63544023

Odontología

PARTICIPO EN EL PROCESO DE INDUCCIÓN A LOS PROFESIONALES DEL SERVICIO SOCIAL OBLIGATORIO – SSO, CON EL OBJETO DE MEJORAR LA PRESTACION DE LOS SERVICIOS DE SALUD Y FORTALECER LAS COMPETENCIAS PARA EL DESEMPEÑO DE LOS PROGRAMAS DE INTERES EN SALUD PUBLICA, DE CONFORMIDAD CON EL ARTICULO 31 DE LA RESOLUCIÓN 774 DE 2022 EXPEDIDA POR EL MINISTERIO DE SALUD Y PROTECCIÓN SOCIAL, REALIZADO EN EL AUDITORIO DE LA CLINICA NORTE, DURANTE LOS DÍAS 22 Y 23 DE JULIO DE 2024

Dada en la ciudad de Cúcuta a los 23 días del mes de Julio de 2024

HENRY GIOVANNI MANTILLA BLANCO
Coordinador Recursos Humanos

Proyectó: Gerson Carrillo Salazar. – P.U Grupo Recursos Humanos

No. 49

INSTITUTO NACIONAL DE MEDICINA LEGAL Y CIENCIAS FORENSES
Dirección Seccional Norte de Santander

114-MR-DSNS-2024

San José de Cúcuta, 2024-08-05

EL SUSCRITO DIRECTOR DE LA SECCIONAL NORTE DE SANTANDER

HACE CONSTAR:

Que la señorita **ANGYELA BIBIANA RUBIO ROPERO,** identificada con la cédula de ciudadanía N° 63544023 asistió al curso presencial en el Instituto De Medicina Legal y Ciencias Forenses llevada a cabo los días 31 de Julio 1 y 2 de Agosto de 2024, de acuerdo a solicitud emanada del Instituto Departamental de Salud de Norte de Santander; quien se desempeña en Servicio Social Obligatorio como Odontologa, adscrito a la ESE HOSPITAL JORGE CRISTO SAHIUM DE VILLA ROSARIO

Dr. JAVIER LEONARDO PRADA MORALES
Director Seccional Norte de Santander

	Nombre, apellido y cargo	Firma	Fecha
Proyectó	Fany M Garcia - Asistente	Fany Garcia	2024-08-05
Revisó	Dr. Javier Leonardo Prada – Director Seccional		2024-08-05
Aprobó	Dr. Javier Leonardo Prada– Director Seccional		2024-08-05
Los arriba firmantes declaramos que hemos revisado el documento y lo encontramos ajustado a las normas y disposiciones legales vigentes, bajo nuestra responsabilidad, lo presentamos para la firma.			

Correo: anghyella@gmail.com

EL SUSCRITO GERENTE DE LA EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO HOSPITAL JUAN LUIS LONDOÑO DE EL ZULIA

CERTIFICA:

Que, **ANGYELA BIBIANA RUBIO ROPERO** identificada con Cedula de Ciudadanía No. 63.544.023 expedida en el Bucaramanga, durante las vigencias de 2025-2026 suscribió con la E.S.E HOSPITAL JUAN LUIS LONDOÑO los siguientes CONTRATOS DE PRESTACION DE SERVICIOS según la siguiente relación:

CÓDIGO CONTRATO	OBJETO	FECHA ACTA DE INICIO	FECHA TERMINACIÓN	VALOR TOTAL
564-2025	PRESTAR LOS SERVICIOS PROFESIONALES COMO ODONTOLOGA EN EL APOYO A LA EJECUCION DE LA RESOLUCION 3280 DEL 2018 ACTIVIDADES DE PROMOCION Y MANTENIMIENTO DE LA SALUD EN EL REGIMEN SUBSIDIADO EN LA E.S.E HOSPITAL JUAN LUIS LONDOÑO DE EL ZULIA.	16/10/2025	31/12/2025	$ 7.500.000
099-2026	PRESTAR LOS SERVICIOS PROFESIONALES COMO ODONTOLOGA EN EL APOYO A LA EJECUCION DE LA RESOLUCION 3280 DEL 2018 ACTIVIDADES DE PROMOCION Y MANTENIMIENTO DE LA SALUD EN EL REGIMEN SUBSIDIADO EN LA E.S.E HOSPITAL JUAN LUIS LONDOÑO DE EL ZULIA.	03/02/2026	02/04/2026	$ 6.600.000
165 -2026	PRESTAR LOS SERVICIOS PROFESIONALES COMO ODONTOLOGA EN EL APOYO A LA EJECUCION DE LA RESOLUCION 3280 DEL 2018 ACTIVIDADES DE PROMOCION Y MANTENIMIENTO DE LA SALUD EN EL REGIMEN SUBSIDIADO EN LA E.S.E HOSPITAL JUAN LUIS LONDOÑO DE EL ZULIA.	06/04/2026	05/06/2026	$ 6.600.000

ACTIVIDADES ESPECIFICAS DEL CONTRATISTA:

1) Atender oportunamente las observaciones de la gerencia con relación a las actividades inherentes al contrato. **2)** Prestar sus servicios de apoyo en las diferentes brigadas de salud que programe y ejecute la EMPRESA y cuando así le sea solicitado. **3)** Mantener la debida reserva sobre los asuntos que conozca en razón de sus actividades. **4)** Diligenciar los formatos establecidos por la EMPRESA en cada procedimiento realizado. **5)** Diligenciar las historias clínicas de los usuarios de acuerdo a la normatividad vigente. **6)** Atender a los organismos de control cuando así se requiera. **7)** Atender oportunamente las quejas de los usuarios que cursen en su contra

y por razón de sus actividades. **8)** Mantener informada a la EMPRESA de cualquier inconveniente que se ocasione en la prestación del servicio. **9)** Apoyar correctamente las actividades en razón a la ejecución en Salud Oral. **10)** Establecer y mantener las relaciones de apoyo y comunicación necesarias para el logro de los objetivos de la entidad. **11)** Apoyar una estrategia que oriente a las buenas prácticas de higiene oral en la población infantil. **12)** Rendir los informes del avance de las actividades de SALUD ORAL a las entidades que los requieran. **13)** Mantener la debida reserva sobre todos los asuntos que conozca en razón de sus actividades. **14)** Apoyar en las capacitaciones a la comunidad en los diferentes programas establecidos en el objeto contractual. **15)** Las demás actividades necesarias para el adecuado desarrollo del contrato. **16)** Dar cumplimiento a los lineamientos fijados por la Gerencia para el desarrollo de la misión de la institución. **17)** Apoyo a todos los procesos de calidad. **18)** Apoyar la ejecución del plan de Gestión y Plan de desarrollo institucional. **19)** Apoyo a todos los procesos de calidad. **20)** Apoyar la ejecución del plan de Gestión y Plan de desarrollo institucional.

Para constancia, se firma en el Zulia - Norte de Santander, a los veintidós (22) días del mes de mayo del dos mil veintiséis (2026).

WILLIAM RANGEL MANRIQUE
Gerente
ESE Hospital Juan Luis Londoño

Consulta de antecedentes

Permite consultar los antecedentes disciplinarios, penales, contractuales, fiscales y de pérdida de investidura con solo digitar el número de identificación de la persona natural o jurídica.

Tipo de Identificación:

Cédula de ciudadanía

Número Identificación:

63544023

¿ Cuanto es 6 + 2 ?

cali

Consultar

Datos del ciudadano

Señor(a) ANGYELA BIBIANA RUBIO ROPERO identificado(a) con Cédula de ciudadanía Número 63544023.

El ciudadano no presenta antecedentes

Señor(a) ciudadano(a): la expedición del certificado de antecedentes disciplinarios de la Procuraduria General de la Nación es gratuita en todo el país.
Fecha de consulta: martes, octubre 13, 2026 - Hora de consulta: 10:41:10

El certificado de antecedentes ordinario, contiene las anotaciones de las sanciones o inhabilidades que se encuentren vigentes. (Inciso 3, artículo 238 de la ley 1 de 2019, modificada por la Ley 2094 de 2021)

El certificado de antecedente especial, refleja todas las anotaciones que figuren en la base de datos, y se expide para acreditar requisitos de cuya elección, designación o nombramiento y posesión exige ausencia total o parcial de antecedentes.

Para ver este documento necesita Acrobat Reader. Si no lo tiene, haga clic aquí para descargarlo gratis.

Copyright © 2013. Procuraduría General de la Nación / Todos los derechos reservados
Desarrollado por: CDI Software Colombia
V.1.0.1

POLICÍA NACIONAL
DE COLOMBIA

Consulta en línea de Antecedentes Penales y Requerimientos Judiciales

La Policía Nacional de Colombia informa:

Que siendo las 10:44:02 AM horas del 13/10/2026, el ciudadano identificado con:

Cédula de Ciudadanía Nº **63544023**

Apellidos y Nombres: **RUBIO ROPERO ANGYELA BIBIANA**

NO TIENE ASUNTOS PENDIENTES CON LAS AUTORIDADES JUDICIALES

de conformidad con lo establecido en el artículo 248 de la Constitución Política de Colombia.

En cumplimiento de la Sentencia SU-458 del 21 de junio de 2012, proferida por la Honorable Corte Constitucional, la leyenda "NO TIENE ASUNTOS PENDIENTES CON LAS AUTORIDADES JUDICIALES" aplica para todas aquellas personas que no registran antecedentes y para quienes la autoridad judicial competente haya decretado la extinción de la condena o la prescripción de la pena.

Esta consulta es válida siempre y cuando el número de identificación y nombres, correspondan con el documento de identidad registrado y solo aplica para el territorio colombiano de acuerdo a lo establecido en el ordenamiento constitucional.

Si tiene alguna duda con el resultado, consulte las **preguntas frecuentes** o acérquese a las instalaciones de la **Policía Nacional** más cercanas.

DIJIN

Dirección: Avenida El Dorado # 75 – 25 barrio Modelia, Bogotá D.C.
Atención administrativa: Lunes a Viernes 8:00 am a 12:00 pm y 2:00 pm a 5:00 pm
Línea de atención al ciudadano: 5159700 ext. 30552 (Bogotá)
Resto del país: 018000 910 112
E-mail: dijin.araic-atc@policia.gov.co

CONTRALORÍA
GENERAL DE LA REPÚBLICA

LA CONTRALORÍA DELEGADA PARA RESPONSABILIDAD FISCAL , INTERVENCIÓN JUDICIAL Y COBRO COACTIVO

CERTIFICA:

Que una vez consultado el Sistema de Información del Boletín de Responsables Fiscales 'SIBOR', hoy martes 13 de octubre de 2026, a las 10:45:49, el número de identificación, relacionado a continuación, NO SE ENCUENTRA REPORTADO COMO RESPONSABLE FISCAL.

Tipo Documento	Cédula de Ciudadanía
No. Identificación	63544023
Código de Verificación	635440232610131045 49

Esta Certificación es válida en todo el Territorio Nacional, siempre y cuando el tipo y número consignados en el respectivo documento de identificación, coincidan con los aquí registrados.

De conformidad con el Decreto 2150 de 1995 y la Resolución 220 del 5 de octubre de 2004, la firma mecánica aquí plasmada tiene plena validez para todos los efectos legales.

ANDRÉS MAURICIO LÓPEZ RIVERA
Contralor Delegado (E)

Generó: WEB

CONSULTA EN LÍNEA DE INHABILIDADES DE QUIENES HAYAN SIDO CONDENADOS POR DELITOS SEXUALES COMETIDOS CONTRA MENORES DE 18 AÑOS

La Policía Nacional de Colombia Informa:

Que siendo las 10:49:45 horas del 13/10/2026, el ciudadano identificado con cédula de ciudadanía No. **63544023,** Apellidos y Nombres **RUBIO ROPERO ANGYELA BIBIANA**

NO REGISTRA INHABILIDAD

La presente consulta se tendrá en consideración por la entidad o empresa **E.S.E. HOSPITAL JUAN LUIS LONDOÑO**, con NIT **807004665-3** y su utilización es exclusivamente dentro del proceso de selección al cargo, oficio o profesión, en cumplimiento de la Ley 1918 del 12/07/2018 *"por medio de la cual se establece el régimen de inhabilidades a quienes hayan sido condenados por delitos sexuales cometidos contra menores, se crea el registro de inhabilidades y se dictan otras disposiciones"* y su Decreto Reglamentario 753 del 30/04/2019 *"por medio del cual se reglamenta la Ley 1918 de 2018"*, con observancia de las Leyes 1581 del 17/10/2012, 1712 del 06/03/2014 y demás normatividad rectora frente al tratamiento de datos.

https://inhabilidades.policia.gov.co:8080/consulta

TIC

MINISTERIO DE TECNOLOGÍAS DE LA INFORMACIÓN Y LAS COMUNICACIONES - MINTIC

CERTIFICA QUE

Una vez consultada la base de datos de deudores alimentarios morosos **REDAM**, el(la) ciudadano(a) con número de identificación CC 63544023 **NO SE ENCUENTRA INSCRITO EN EL REGISTRO DE DEUDORES ALIMENTARIOS MOROSOS**

Esta certificación es válida en todo el Territorio Nacional, siempre y cuando el tipo y número consignados en el respectivo documento de identificación, coincidan con los aquí registrados.

Se expide en Bogotá el 13/10/2026 10:59 AM

Código Verificación: **1NGBRFDVEU**

Válida hasta. **13/01/2027**

Dirección de Gobierno Digital

MINISTERIO DE TECNOLOGÍAS DE LA INFORMACIÓN Y LAS COMUNICACIONES - MINTIC

Policía Nacional de Colombia

(Default.aspx)

Portal de Servicios al Ciudadano PSC

Sistema Registro Nacional de Medidas Correctivas RNMC

Consulta Ciudadano

La Policía Nacional de Colombia informa:

Que a la fecha, 13/10/2026 10:51:30 a. m. el ciudadano con Cédula de Ciudadanía Nº. **63544023** y Nombre: **ANGYELA BIBIANA RUBIO ROPERO.**

NO TIENE MEDIDAS CORRECTIVAS PENDIENTES POR CUMPLIR.

De conformidad con la Ley 1801 de 2016 "Por la cual se expide el Código Nacional de Seguridad y Convivencia Ciudadana". Registro interno de validación No. **149436033** . La persona interesada podrá verificar la autenticidad del presente documento a través de la página web institucional digitando https://www.policia.gov.co, menú ciudadanos/ consulta medidas correctivas, con el documento de identidad y la fecha de expedición del mismo. Esta consulta es válida siempre y cuando el número de cédula corresponda con el documento de identidad suministrado.

Nueva Busqueda | Imprimir

Policía Nacional de Colombia
Dirección General - Carrera 59 # 26 - 21
Centro Administrativo Nacional CAN , Bogotá D.C
Línea de atención: 018000-910112

GOV.CO

COLOMBIA POTENCIA DE LA VIDA

Salud

COLEGIO COLOMBIANO DE ODONTÓLOGOS

Tarjeta de Identificación Única del Talento Humano en Salud



Angyela Bibiana Rubio Ropero

Odontólogo

C.C. 63.544.023

Universidad Antonio Nariño
Bucaramanga

Diploma:26/07/2024
RETHUS: 9/10/2025

Esta tarjeta es un documento público y expide de acuerdo con lo dispuesto en la Ley 1164 de 2007 y el Decreto 4192 de 2010.
Es personal e intransferible.
Si esta tarjeta es encontrada por favor informar al Colegio Colombiano de Odontologo: contacto@colegiodeodontologos.org

CCO- 035344

Duvan Franco Mendoza
Representante Legal
Colegio Colombiano de Odontologos

ReTHUS

A continuación diligencie la identificación o nombre y apellido de la persona a consultar en el Registro Unico Nacional de Talento Humano en Salud.

Tipo de Identificación *

Cedula de Ciudadania

Número de Identificación *

63544023

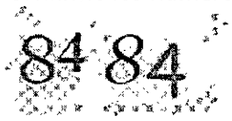
Primer Nombre

ANGYELA

Primer Apellido

RUBIO

Confirme los números de la Imagen *



Cambiar

7620

Registro en ReTHUS | Limpiar

Resultado General -2026-10-13→11:03:34 AM

Tipo Identificación	Nro. Identificación	Primer Nombre	Segundo Nombre	Primer Apellido	Segundo Apellido	Estado Identificación:
CC	63544023	ANGYELA	BIBIANA	RUBIO	ROPERO	Vigente

De conformidad con los artículos 100 y 101 del Decreto Ley 2106 de 2019, una vez revisadas las bases de datos del Registro Único Nacional de Talento Humano en Salud se constató que el (la) señor(a) ANGYELA BIBIANA RUBIO ROPERO identificado(a) con CC 63544023 registra La siguiente información:

2026-10-13→11:03:34 AM

Información Académica

Tipo Programa	Origen Obtención Título	Profesión u Ocupación	Fecha inicio ejercer Acto Administrativo	Acto Administrativo	Entidad Reportadora
UNV	Local	ODONTOLOGIA	2025-10-09	28081	Colegio Colombiano de Odontologos
AUX	Local	TECNICO LABORAL EN AUXILIAR EN SALUD ORAL	2017-01-04	208	DTS DEPARTAMENTO DE SANTANDER

Datos SSO

Tipo Prestación	Tipo Lugar Prestación	Lugar Prestación	Fecha Inicio	Fecha Fin	Modalidad Prestación	Programa Prestación
Presto SSO	Local	COLOMBIA|NORTE DE SANTANDER|VILLA DEL ROSARIO	2024-08-02	2025-08-01	Prestación de Servicios Profesionales de Salud en IPS Habilitada	Odontología
Excento del SSO	Local	|NO APLICA|	1900-01-01	1900-01-01	Sin Modalidad	Enfermería

La información dispuesta se encuentra en proceso de actualización de conformidad con lo señalado por el Ministerio de Salud y Protección Social. El talento humano en salud puede continuar ejerciendo su profesión u ocupación del área de la salud, presentando los documentos que acreditaron el cumplimiento de los requisitos que se encontraban vigentes (Resolución de autorización de ejercicio en todo el territorio nacional, expedida por este Ministerio o por una Secretaría de Salud, y según la profesión, tarjeta profesional, matrícula profesional, etc.). Registro Único Nacional del Talento Humano en Salud (ReTHUS).

SISPRO

Direccion:
Carrera 13 # 32-76 (piso 1)
Cundinamarca, Bogotá D C
Código Postal. 110311

Horario de atención
Lunes a viernes 8:00 a.m. a 4:00 p.m. (jornada continua)

Contacto

Telefono
conmutador
En Bogotá 601 330 5043 Opción 2
Resto del país 018000960020 Opción
Correo de notificaciones judiciales.
notificacionesjudiciales@minsalud.gov.co

Función Pública

PUBLICACIÓN PROACTIVA DECLARACIÓN DE BIENES Y RENTAS Y REGISTRO DE CONFLICTOS DE INTERÉS
(Ley 2013 de 2019, Ley 1437 de 2011, 734 de 2002 y 2003 de 2019)

Tipo de declaración	INGRESO	Fecha de publicación	2025-09-26 09:15

Nombres y apellidos completos			
Primer nombre	Segundo nombre	Primer apellido	Segundo apellido
ANGYELA	BIBIANA	RUBIO	ROPERO

Documento de identificación			
Tipo	CEDULA DE CIUDADANIA	Número	63544023

Lugar de nacimiento					
País	COLOMBIA	Departamento	NORTE DE SANTANDER	Municipio	CUCUTILLA

Lugar de domicilio					
País	COLOMBIA	Departamento	NORTE DE SANTANDER	Municipio	VILLA DEL ROSARIO

Nombre de la entidad/organismo/institución/persona jurídica pública o privada que presten función pública o servicios públicos o que administren, celebren contratos y ejecuten bienes o recursos públicos/Notarías/Curadurías/ u otra donde trabaje	ALCALDIA DE VILLA DEL ROSARIO

Lugar de sede

País	COLOMBIA	Departamento	NORTE DE SANTANDER	Municipio	VILLA DEL ROSARIO

Dirección	["Calle 5ª carrera 7ª Esquina - Palacio Municipal"]
Cargo o función que cumple	CONTRATISTA

Tipo de sujeto obligado de acuerdo con el artículo 2 de la Ley 2013 de 2019: Persona natural y jurídica, pública o privada, que presten función pública, que presten servicios públicos respecto de la información directamente relacionada con la prestación del servicio público.

1. DECLARACIÓN JURAMENTADA DE BIENES Y RENTAS

De acuerdo con lo consagrado en la Ley 2013 de 2019, a continuación procedo a publicar y divulgar proactivamente mi declaración de bienes y rentas y manifiesto que los únicos bienes y rentas que poseo a la fecha, en forma personal o por interpuesta persona, son los que relaciono a continuación.

1.1 DE INGRESOS, BIENES Y ACREENCIAS

Los ingresos y rentas que obtuve en el año gravable 2024 fueron:

CONCEPTO	VALOR
Salarios y demás ingresos laborales	$35.794.000,00
Cesantías e intereses de cesantías	
Gastos de representación	
Arriendos	
Honorarios	
Otros ingresos y rentas	
TOTAL	$35.794.000,00

Las cuentas bancarias de las que soy titular en Colombia y en el exterior son:

Tipo de cuenta	Sede de la cuenta (País)	Saldo total de la cuenta a diciembre 31 del año inmediatamente anterior
CUENTA DE AHORROS	COLOMBIA	$100.000,00

Mis bienes patrimoniales son los siguientes:

Tipo de bien	País	Departamento	Municipio	Valor
MOTOCICLETA	COLOMBIA	NORTE DE SANTANDER	VILLA DEL ROSARIO	$6.000.000,00

Mis acreencias y obligaciones vigentes a la fecha son:

Concepto	Saldo
CRÉDITO	$74.000.000,00
TARJETA DE CRÉDITO	$10.000.000,00

1.2. PARTICIPACIÓN EN JUNTAS, CONSEJOS, CORPORACIONES, SOCIEDADES Y/O ASOCIACIONES

Tengo participación en juntas, consejos o directivos: Sí [ ] No [X]

En la actualidad participo como miembro de las siguientes Juntas o Consejos Directivos:

Nombre entidad o institución	Órgano	Calidad de miembro	País

Tengo participación en corporaciones, sociedades y asociaciones: Sí [ ] No [X]

A la fecha soy socio de las siguientes corporaciones, sociedades y/o asociaciones:

Nombre corporación, sociedad o asociación	Tipo	Calidad de socio	País

1.3. DECLARACIÓN DE LAS ACTIVIDADES ECONÓMICAS DE CARÁCTER PRIVADO

Tengo actividades económicas privadas: Sí [ ] No [X]

Las actividades económicas de carácter privado, adicionales a las declaradas anteriormente, que he venido desarrollando de forma ocasional o permanente son las siguientes:

Detalle de las actividades	Forma participación

2. CONFLICTOS DE INTERÉS

De acuerdo con lo consagrado en la Ley 2013 de 2019, a continuación procedo a publicar y divulgar proactivamente el registro de la información que puede ser susceptible de generarme un conflicto de interés, así como aquella relacionada con los intereses de mi cónyuge o compañero(a) permanente, parientes y socios de hecho o de derecho.

2.1. INFORMACIÓN DE CÓNYUGE O COMPAÑERO(A) PERMANENTE

Tengo cónyuge o compañero(a) permanente: Sí [ ] No [X]

Los intereses personales de mi cónyuge o compañero o compañera permanente son susceptibles de generar una posible situación de conflicto de interés frente a la labor o actividad que desempeño: Sí [ ] No [ ]

Primer nombre	Segundo nombre	Primer apellido	Segundo apellido

Tipo documento [ ] Número [ ]

Descripción del potencial conflicto de interés con su cónyuge o compañero(a) permanente:

[ ]

2.2. INFORMACIÓN DE PARIENTES POR CONSANGUINIDAD, AFINIDAD Y CIVIL

Tengo parientes hasta el cuarto grado de consanguinidad, segundo de afinidad o primero civil con intereses personales que son susceptibles de generar una posible situación de conflicto de interés frente a la labor o actividad que desempeño: Sí [ ] No [X]

A continuación presento la información de los parientes hasta el cuarto grado de consanguinidad, segundo de afinidad y primero civil que son susceptibles de generar conflicto de interés frente a la labor o actividad que desempeño.

De acuerdo con la Ley 2003 de 2019, los congresistas deben registrar sus parientes hasta el segundo grado de consanguinidad, segundo de afinidad y primero civil si son susceptibles de generar conflicto de interés frente a la labor o actividad que desempeñan.

Parentesco	Pariente	Tipo de documento de identidad	Documento de identidad	Descripción del potencial conflicto de interés

2.3. INTERÉS DIRECTO O ACTUACIONES DENTRO DEL AÑO ANTERIOR

Tuve intereses directos o actué como representante, asesor, presidente, gerente, director, miembro de junta directiva o socio de gremio, sindicato, sociedad, asociación, grupo social u organización con ánimo o sin ánimo de lucro y esto puede influir en mis decisiones y acciones en el desempeño de mi cargo actual:

Sí [ ] No [X]

Dentro del año anterior tuve interés directo o actué como representante, asesor, presidente, gerente, director, miembro de junta directiva o socio de gremio, sindicato, sociedad, asociación, grupo social u organización con ánimo o sin ánimo de lucro (nacional o extranjera), y a continuación describo cómo puede influir en las decisiones y acciones de mi cargo actual:

2.4. OTRAS INVERSIONES

Tengo fideicomisos en Colombia o en el exterior: Sí [ ] No [X]

Los fideicomisos y encargos fiduciarios de los cuales soy constituyente o beneficiario en Colombia y en el exterior son:

Nombre del fideicomiso o encargo fiduciario	Calidad	Valor	País

Tengo inversiones en Colombia o en el exterior: Sí [ ] No [X]

Las inversiones en bonos, fondos de inversión, fondos de ahorro voluntario y otras que tengo en Colombia y en el exterior son:

Tipo de inversión	Valor	País

2.5. DONACIONES QUE REPRESENTARON REDUCCIONES EN LA DECLARACIÓN DE RENTA

Realicé donaciones: Sí [ ] No [X]

Las donaciones que me representaron reducciones en la declaración de renta del último año gravable son:

Nombre entidad	Valor

2.6. POTENCIALES CONFLICTOS DE INTERÉS

Tengo potenciales conflictos personales de interés: Sí [ ] No [X]

Los conflictos de interés pueden generarse a partir de, por ejemplo:
> Actividades y negocios que realiza o tiene con socio o socios de hecho o de derecho.
> Establecimientos que posee.
> Litigio o controversia ante autoridades administrativas o jurisdiccionales.
> Haber hecho parte de listas de candidatos a cuerpos colegiados de elección popular.

Los potenciales conflictos personales de interés que tengo son:

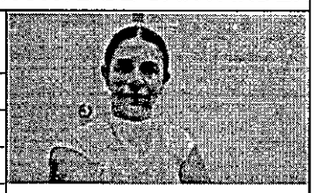
CERTIFICADO MEDICO OCUPACIONAL

LICENCIA S.O. No. 002704

EVALUACIÓN MÉDICA DE PREINGRESO

ENFASIS OSTEOMUSCULAR

FECHA 02/10/2025 HORA 08:27:46 — **VILLA DEL ROSARIO - NORTE DE SANTANDER**



EMPRESA 0000 PARTICULAR

NOMBRE ANGYELA BIBIANA RUBIO ROPERO

CC : 63544023 **DE** BUCARAMANGA

CARGO CONTRATISTA

DIRECCION CARRRERA 3 # 10-03 BARRIO LOMITAS

TELEFONO 3126144786 **EDAD** 42 **GENERO** F **RH** O+

A.F.P. OTRO **A.R.L.** OTRO **E.P.S.** SANITAS

EXAMENES MEDICOS : EXAMEN PSICOFÍSICO COMPLETO, TAMIZAJE VISUAL, SISTEMA CARDIOPULMONAR, PRUEBAS DE COORDINACIÓN, EXPLORACIÓN DIRIGIDA POR MANIOBRAS INDIVIDUALES DE CADA EXTREMIDAD Y DE CADA MÚSCULO (CUELLO, HOMBROS, MUÑECA, MANOS, TRONCO, CADERA, RODILLA, TOBILLO, PIES) PRUEBA PARA TÚNEL DEL CARPO, PRUEBA PARA TENDINITIS, TENOSINOVITIS Y TRASTORNOS DE HOMBRO, PRUEBAS DINÁMICAS DE COLUMNA, EXPLORACIÓN DE ARCOS DE MOVILIDAD, REFLEJOS OSTEOTENDINOSOS, EXPLORACIÓN DE ALTERACIONES DE PIEL Y VARICES, EXPLORACIÓN DE HERNIAS.

AUDIOMETRIA	NO	**EXAMEN DE VOZ**	NO	**OPTOMETRIA**	NO	**VISIOMETRIA**	NO	**ESPIROMETRIA**	NO	**EKG**	NO
PSICOLOGIA	NO	**RX TORAX**	NO	**RX COLUMNA**	NO	**PSICOSENSOMETRICA**	NO	**COORDINA. MOTRIZ**	NO		

LABORATORIO :

OTROS EXAMENES :

CONCEPTO DE APTITUD : SIN RESTRICCIÓN PARA EL CARGO

RECOMENDACIONES : REALIZAR PAUSAS ACTIVAS, USO DE ELEMENTOS DE PROTECCIÓN PERSONAL, ADECUADA HIGIENE POSTURAL, ADECUADO MANEJO DE CARGAS, VALORACIÓN POR NUTRICIÓN DE EPS

INGRESA AL SVE N/A

ENFASIS OSTEOMUSCULAR

Certifico que toda la información suministrada en este documento es veraz y que no he ocultado antecedentes de salud, enfermedad laboral y/o accidente de trabajo ocurridos antes de la realización de este examen médico ocupacional.
Se hace entrega al trabajador de la información correspondiente a los resultados, pruebas y valoraciones complementarias del presente examen(de preingreso, periódico y/o de egreso), en cumplimiento de la Resolución 1843 de 2025, con el único propósito de promover su salud y fortalecer los mecanismos de prevención y control de alteraciones relacionadas con su actividad laboral, conforme a la normatividad vigente en Seguridad y Salud en el Trabajo.

EMILIO CONTRERAS HENAO
C.C. 1127338536
MEDICO ESPECIALISTA EN SALUD OCUPACIONAL
REG. MÉDICO 22684 - LICENCIA S.O.2391/2024

ANGYELA BIBIANA RUBIO ROPERO
CC : 63544023

63544023210 2025

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES

SOPORTE DE PAGO PARA EL COTIZANTE CC 63544023

Bancoomeva

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Nombre ó Razón Social	ANGYELA BIBIANA RUBIO ROPERO		
Tipo Identificación	CÉDULA DE CIUDADANÍA	Número de Identificación	63544023
Ciudad/Municipio	VILLA DEL ROSARIO	Departamento	NORTE DE SANTANDER
Dirección	BRR LOMITA	Teléfono	9999999
Tipo Empresa	PRIVADA	Actividad Económica	Comercio al por mayor de
Tipo Aportante	02-INDEPENDIENTE	Clase Aportante	I-INDEPENDIENTE
Forma Presentación	ÚNICO		
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):			NO

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA

Número Planilla	**4654810571**	Tipo de Planilla	I-INDEPENDIENTES
Periodo Cotización Otros	mayo / 2026	Periodo Cotización Salud	mayo / 2026
Dias de Mora	0	Fecha Pago	2026/05/26
Número Autorización	9996903144		

INFORMACIÓN BÁSICA

Nombres	ANGYELA BIBIANA	Apellidos	RUBIO ROPERO
Tipo de Identificación	CC	Número de Identificación	63544023
Tipo cotizante	INDEPENDIENTE CONTRATO	Subtipo Cotizante	
Colombiano Temporalmente en el Exterior	NO	Extranjero no obligado a cotizar Pensión	NO
COTIZANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA) :			NO
Departamento	NORTE DE SANTANDER	Municipio	VILLA DEL ROSARIO
Salario Básico	$ 2.000.000	Tipo de Salario	

NOVEDADES

ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	COR	VSP	VST	SLN	COM	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP

APORTES REALIZADOS A SEGURIDAD SOCIAL

PENSIÓN			
Dias	30	Administradora	230301-PORVENIR
Tarifa	16,000 %	IBC	$ 2.000.000
FSP - Solidaridad	$ 0	Cotización Obligatoria	$ 320.000
Aportes Voluntarios Empleador	$ 0	FSP - Subsistencia	$ 0
Indicadador tarifa especial	Normal	Aportes Voluntarios Cotizante	$ 0
		Total Aporte	**$ 320.000**

SALUD			
Dias	30	Administradora	EPS005-SANITAS S.A
Tarifa	12,500 %	IBC	$ 2.000.000
Nro Incapacidad por Enf. General		Cotización Obligatoria	$ 250.000
Nro Licencia de Maternidad		Valor	$ 0
Valor ADRES	$ 0	Valor	$ 0
		Total Aporte	**$ 250.000**

RIESGOS PROFESIONALES			
Dias	30	Administradora	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE
Clase de Riesgo	III	IBC	$ 2.000.000
Centro de Trabajo	63544023	Tarifa	2,436 %
		Total Aporte	**$ 48.800**

TOTAL PAGADO:	**$ 618.800**

Scanned with CamScanner

E.P.S. Sanitas
Sanitas Internacional

CERTIFICADO DE AFILIACIÓN AL POS DE EPS SANITAS

La EPS SANITAS en desarrollo de su programa especial para la garantía y prestación del Plan Obligatorio de Salud denominado EPS SANITAS,

CERTIFICA

Que Angyela Bibiana Rubio Ropero, identificado(a) con CC número 63544023, está registrado(a) en el POS DE EPS SANITAS con la siguiente información:

TIPO Y NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN	CC 63544023
NOMBRES Y APELLIDOS	Angyela Bibiana Rubio Ropero
TIPO DE AFILIADO	Titular
PARENTESCO	Titular
FECHA DE NACIMIENTO	01/07/1983
ESTADO DE LA AFILIACIÓN	5 Tiene Derecho A Urgencias
CAUSA ESTADO DE AFILIACIÓN	15 - Proteccion Laboral
FECHA DE INGRESO A EPS SANITAS	04/08/2006
FECHA DE RETIRO LABORAL / EPS SANITAS	01/09/2025
SEMANAS COTIZADAS EN EPS SANITAS	Sin semanas reportadas en EPS SANITAS
SEMANAS COTIZADAS EN OTRA EPS	Sin semanas reportadas en EPS SANITAS
SEMANAS COTIZADAS EN ÚLTIMO AÑO	Sin semanas reportadas en EPS SANITAS
RÉGIMEN	Subsidiado
FECHA DE AFILIACIÓN AL RÉGIMEN	02/10/2025
NIVEL SISBEN	1
EMPLEADOR(ES)*	

N.I.T. 807004631 E S E HOSPITAL LOCAL JORGE CRISTO SAHIUM Desde 02/09/2024 Hasta 01/09/2025

Generado por interfaces 24/09/2025

ESTE DOCUMENTO "NO ES VÁLIDO" PARA LA PRESTACIÓN DEL SERVICIO, NI PARA TRASLADOS.

Scanned with CamScanner

porvenir
sólo hay uno

SOCIEDAD ADMINISTRADORA DE FONDOS DE PENSIONES Y CESANTÍAS PORVENIR S.A.

En su condición de administradora del

FONDO DE PENSIONES OBLIGATORIAS PORVENIR

NIT 800.224.808-8

CERTIFICA QUE:

ANGYELA BIBIANA RUBIO ROPERO, identificado(a) con cédula de ciudadanía **63.544.023,** se encuentra afiliado(a) al **Fondo de Pensiones Obligatorias Porvenir.**

La presente certificación se expide el 28 de Enero del 2026.

Cordialmente,

Gerencia de Clientes

Tenga en cuenta:

Es importante que sea constante en realizar los aportes obligatorios para su pensión, así lograría recibir el ingreso que desea cuando obtenga su beneficio pensional.

Banco de Bogotá

Nit.860.002.964 4
Calle 36 N° 7 - 47 Bogotá

REFERENCIA BANCARIA

El BANCO DE BOGOTÁ a solicitud del interesado informa que ANGYELA BIBIANA RUBIO ROPERO, identificado(a) con Cedula de ciudadanía número 63.544.023 está vinculado(a) con el BANCO DE BOGOTÁ a través de los siguientes productos financieros:

Cuenta de Ahorros Cuentas Privadas No. 619206675, abierta/o desde el 2/8/2024.

Se expide en Bogotá el día 28 del mes de Enero del año 2026 con destino a: A quien pueda interesar

Firma Autorizada

ESTA INFORMACION ES CONFIDENCIAL Y SE SUMINISTRA SIN RESPONSABILIDAD ALGUNA POR PARTE DEL BANCO

Scanned with CamScanner

Carné Digital de Vacunación Colombia

Esquema de Vacunación

Salud

VACCINATION CERTIFICATE - COLOMBIA

QR DE AUTENTICIDAD

ID: ce669dd1-59c2-4d9c-a027-3c00da37e87a

Nombres y apellidos / Full name: ANGYELA BIBIANA RUBIO ROPERO

Tipo de identificación / ID Type: CÉDULA DE CIUDADANÍA

Número de identificación / ID Number: 63544023

Fecha de nacimiento / Date of birth: 01/07/1983

País nacimiento / Country of birth: COLOMBIA

Número de contacto (móvil) / Phone number: 3126644786

Correo electrónico / e-mail: ANGHYELLA@GMAIL.COM

Datos de Vacunación / Vaccination detail

Vacuna / Vaccine	Dosis / Doses	Fecha de aplicación / Date of vaccination			Laboratorio / Laboratory	Número de Lote / Vaccine Batch	IPS Vacunadora / Administering Center	Nombres y apellidos del vacunador / Full name Vaccinator
		Día / Day	Mes / Month	Año / Year				
TD Adulto	Primera	28	11	2015		024L3002C	BUCARAMANGA UAP BUCARAMANGA SANITAS	
INFLUENZA TRIVALENTE	Anual	30	01	2016		M70621	BUCARAMANGA UAP BUCARAMANGA SANITAS	
COVID PFIZER	Primera	03	07	2021	PFIZER	FA9100	Red Salud Integral IPS SAS	GLORIA LILANYS CARVAJAL DAZA
COVID PFIZER	Segunda	24	07	2021	PFIZER	FA9100	Red Salud Integral IPS SAS	INGRID LORENA FIGUEROA BOADA
COVID MODERNA	Primer Refuerzo	25	03	2022	Moderna Biotech	037M21A	BUCARAMANGA PROJECTION LIFE	YESSENIA DELGADO CRISTANCHO
Hepatitis B Adultos	Primera	17	11	2022	LG CHEM	UVX20003	ISABU GRUPO EXTRAMURAL	INGRID VALENCIA
Hepatitis B Adultos Particular	Segunda	09	02	2024		0343q003c	BUCARAMANGA IPS CONFENALCO SDER	MERY YANETH TELLO
TD Adulto	Segunda	06	05	2024	Serum	2333Q012B	ISABU GRUPO EXTRAMURAL	YESIKA ALEJANDRA PINEDA GONZALEZ
INFLUENZA TRIVALENTE	Anual	25	07	2024	Green Cross	V50524001	ESE HOSPITAL LOCAL VILLA DEL ROSARIO	SANDRA BALAGUERA GUALDRON
Triple Viral Particular	Primera	30	07	2024		A69CF702A	CUCUTA IPS VACUNORTE S.A.S.	EMMA RINCON
Hepatitis A Adultos Particular	Primera	30	07	2024		W3G972V	CUCUTA IPS VACUNORTE S.A.S.	EMMA RINCON
Hepatitis B Adultos Particular	Tercera	30	07	2024		220501223A	CUCUTA IPS VACUNORTE S.A.S.	EMMA RINCON
Fiebre Amarilla	Única	16	02	2026	CHUMAKOV	322	ECOIMAGEN SALUD II	LUZ KARIME VARGAS BERRIO - CC60396120 - ACTIVO

El Ministerio de Salud y Protección Social certifica que los datos aquí dispuestos fueron extraídos del Sistema de Información **PAIWEB** del **Programa Ampliado de Inmunizaciones - PAI.**

Este Certificado Digital de Vacunación acredita que la persona identificada ha recibido las dosis del esquema de vacunación aquí descritas.

Para validar la autenticidad de este documento, por favor escanee el código QR que debe abrir la página.

El carné podrá presentar actualizaciones de conformidad con el registro de la información de la vacunación que realizan los prestadores de servicios de Salud y Entidades Administradoras de Planes de Beneficios de Salud.

The Ministery of Health and Social Protection certifies that the information in this document was extracted from **PAIWEB**, according to the Wide **Program of Inmunization - PAI** (by its acronym in spanish: Programa Ampliado de Inmunización)

This Digital Certificate of Vaccination certifies that the holder of this document has received the doses of the vaccination schedule as it is described here.

To validate the authenticity of this document, please scan the QR code that should open the page.

The card can be updated based on vaccination information records maintained by healthcare institutions and health service plan administrators.